สำนักงานประกันสังคม

สปส. 1-10 (ส่วนที่ 1)

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ดี ดี คาร์เซอร์วิส จำกัด

ชื่อสาขา (ถ้ามี)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา 34/7-9 ซอยโชคชัยร่วมมิตร ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ 02-2762876 โทรสาร

เลขที่บัญชี 10-0178602-5

ลำดับที่สาขา 000000

อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

	รายการ	จำนวนเงิน บาท	สต.
1.	เงินค่าจ้างทั้งสิ้น	278,500	00
2.	เงินสมทบผู้ประกันตน	10,470	00
3.	เงินสมทบนายจ้าง	10,470	00
4.	รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	20,940	00
	(สองหมื่นเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		
5.	จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	17	คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ

พร้อมนี้ได้แนบ

- [ ] รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน .... แผ่น หรือ
- [ ] แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน .... แผ่น
- [x] อินเตอร์เน็ต
- [ ] อื่นๆ ....

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

ลงชื่อ .... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(........)

ตำแหน่ง ....

ยื่นแบบวันที่ .... เดือน .... พ.ศ. ....

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

ชำระเงินวันที่ ....

เงินเพิ่ม (ถ้ามี) .... บาท .... สตางค์

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ....

ลงชื่อ ....

(........)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชำระเงินวันที่ ....

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ....

ประทับตราธนาคาร

ลงชื่อ ....

(........)

|099400015967602100178602500000001 082565000100017 0002094000

หมายเหตุ ทำรายการ สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ (http://www.sso.go.th/eservices)

หมายเลขธุรกรรม: 2236918476